

ใบคำขอเปิดบัญชี

Fund Account Opening Form

สำหรับเจ้าหน้าที่ / For official use only

ชื่อตัวแทน / Agent Code	<input type="text"/>
สาขา / Branch Code	<input type="text"/>
ผู้ติดต่อผู้ลงทุน / Single Licence	<input type="text"/>
ผู้บันทึกข้อมูล / Recorded by	<input type="text"/>
ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized by	<input type="text"/>

Juristic Investor

I intends to open the account of unitholder with Principal Asset Management Company

Unitholder's Number <input type="text"/>	Opening Account Type <input type="checkbox"/> Segregate <input type="checkbox"/>	Date/...../.....
Juristic Investor name..... Registered Country <input type="checkbox"/> Thai <input type="checkbox"/> Foreign (Please specify).....		
Tax ID. <input type="text"/> Commercial Registration No. Issued Date/...../.....		
Juristic Type <input type="checkbox"/> Juristic (Thailand) <input type="checkbox"/> Juristic (Foreign) <input type="checkbox"/> Partnership (Thailand) <input type="checkbox"/> Government Organization/ State Enterprise <input type="checkbox"/> Co-operative / Foundation/ Association / Club / Temple / Mosque		
Business Type <input type="checkbox"/> Antique Trading <input type="checkbox"/> Armament <input type="checkbox"/> Casino/ Gambling <input type="checkbox"/> Financial Service/ Banking <input type="checkbox"/> Insurance/ Assurance <input type="checkbox"/> University/ School <input type="checkbox"/> Hotel/ Restaurant <input type="checkbox"/> Jewelry/ Gold Trading <input type="checkbox"/> Foreign Currency Exchange <input type="checkbox"/> Inbound/Outbound Money Transfer <input type="checkbox"/> Property/ Real Estate <input type="checkbox"/> Brokerage Agencies <input type="checkbox"/> Tourism / Travel Agency <input type="checkbox"/> Co-operative/ Foundation/ Association /Club/ Temple/ Mosque <input type="checkbox"/> Entertainment/ Night Club/ Lounge <input type="checkbox"/> Other (Please Specify).....		
Commercial Registration Certificate Address No..... Moo No..... Building/ Mooban..... Floor..... Soi..... Road..... Sub-Distraction/ Tambon..... District/ Amphur..... Province..... Postal Code..... Country <input type="checkbox"/> Thailand <input type="checkbox"/> Other (Please specify)..... Telephone..... Facsimile..... (Please fill in information completely)		
Contact Address <input type="checkbox"/> Same as commercial registration certificate address <input type="checkbox"/> Other (Please Specify)		
Address Number..... Moo Building/ Mooban..... Floor..... Soi Road..... Sub-Distraction/ Tambon..... District/ Amphur..... Province..... Postal Code..... Country <input type="checkbox"/> Thailand <input type="checkbox"/> Other (Please specify) Telephone..... Mobile..... Facsimile..... Email.....		

List of Juristic Directors (All Shareholders)

1. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
5. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
6. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
7. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
8. Name –Surname.....	ID Card No. / Passport No.	Nationality	Authorized Signatory <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Shareholders related to Juristic holding share from 25% or higher / Ultimate Beneficial Owner Information

Juristic owner holding from 25% of shares Juristic Investor Name	% of Shareholding.....
Shareholders related to Juristic's Owner share from 25% or higher please state the names as below:	
1. Name –Surname.....	Nationality ID Card No. / Passport No. % of Shareholding.....
2. Name –Surname.....	Nationality ID Card No. / Passport No. % of Shareholding.....
3. Name –Surname.....	Nationality ID Card No. / Passport No. % of Shareholding.....
4. Name –Surname.....	Nationality ID Card No. / Passport No. % of Shareholding.....
Company / Branches are located in foreign countries <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes (Please specify the countries)	

Authorized Signatory Information

Condition for Authorized signatory	
1. Title <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. Other (Please clarify)	
Name -Surname (Thai).....	Name -Surname (English)..... Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
ID Type <input type="checkbox"/> ID Card <input type="checkbox"/> Government ID <input type="checkbox"/> Passport Number.....	Date of Issue...../...../..... Expiry Date...../...../..... Date of Birth/...../.....
Nationality..... (For two nationalities please specify.....)	
Residence Registration Address Number..... Moo No. Building/ Mooban..... Floor..... Soi..... Road.....	
Sub-Distraction/Tambon..... District/Amphur..... Province..... Postal Code..... Country <input type="checkbox"/> Thailand <input type="checkbox"/> Other(Please specify) Telephone..... Mobile..... Facsimile..... Email.....	
Contact address <input type="checkbox"/> Same as residence registration address <input type="checkbox"/> Same as commercial registration certificate address <input type="checkbox"/> Other (Please Specify)	
Address Number..... Moo Building/ Mooban..... Floor..... Soi Road.....	
Sub-Distraction/ Tambon..... District/ Amphur..... Province..... Postal Code..... Country <input type="checkbox"/> Thailand <input type="checkbox"/> Other (Please specify) Telephone..... Mobile..... Facsimile..... Email.....	
Additional Information	
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I am related to and/ or deemed "Politically exposed persons" If yes please state name of person..... Relationship.....
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Have you ever been in money laundering infringement record during the past 3 years.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Have you ever been providing financial support to terrorism and support proliferation weapon of mass destruction in residence or oversea country during the past 3 years.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Have you ever been denied to process transaction from other financial institutions.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Have you ever been litigation or pending litigation with the case faced by court.

2. Title ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. Other (Please clarify)

Name -Surname (Thai)..... Name -Surname (English)..... Gender ☐ Male ☐ Female

ID Type ☐ ID Card ☐ Government ID ☐ Passport Number..... Date of Issue...../...../..... Expiry Date...../...../..... Date of Birth/...../.....

Nationality..... (For two nationalities please specify.....)

Residence Registration Address Number..... Moo No. Building/ Mooban..... Floor..... Soi.....Road.....

Sub-Distracton/Tambon..... District/Amphur..... Province..... Postal Code..... Country ☐ Thailand ☐ Other(Please specify)

.....Telephone.....Mobile.....Facsimile.....Email.....

Contact address ☐ Same as residence registration address ☐ Same as commercial registration certificate address ☐ Other (Please Specify)

Address Number..... Moo Building/ Mooban..... Floor..... Soi Road.....

Sub-Distracton/ Tambon..... District/ Amphur..... Province..... Postal Code..... Country ☐ Thailand ☐ Other (Please specify)

.....Telephone.....Mobile.....Facsimile.....Email.....

Additional Information

☐ Yes ☐ No I am related to and/ or deemed "Politically exposed persons" If yes please state name of person.....Relationship.....

☐ Yes ☐ No Have you ever been in money laundering infringement record during the past 3 years.

☐ Yes ☐ No Have you ever been providing financial support to terrorism and support proliferation weapon of mass destruction in residence or oversea country during the past 3 years.

☐ Yes ☐ No Have you ever been denied to process transaction from other financial institutions.

☐ Yes ☐ No Have you ever been litigation or pending litigation with the case faced by court.

Channels of Obtaining Document

Please specify channel of obtaining document ONLY one channel (The company will send document via electronic channel if without specify channel of obtaining the document)

☐ Obtain the documents via electronic channel Email Address.....

☐ Obtain the documents via mailing address channels specify by unitholder as below:

☐ Send to Commercial Registration Certificate Address

☐ Send to Contact Address

For those notifications letter that the management company has sent to mailing address or E-mail address specified by unitholders will consider as accurate information. For any changes of the address information unitholders must inform black and white to management company promptly. Therefore, management company will reserves the right to submit some documents by mailing address as appropriate.

Redemption / Dividend Payment (If)

☐ Cheque payment to account of unitholder which will send via postal address specify by unitholder.

☐ Transfer directly to account of unitholder (Please specify detail as below):

Account NameBank NameBranch.....Account Number.....

Redemption Account Type

☐ Saving Account ☐ Current Account

Deduction for withholding tax against dividend payment

☐ Consent ☐ Do not consent

In case of unitholder did not specify of redemption / dividend payment channels or incomplete account information which cannot make a deposit, the management company will justify to issue cheque payment send to mailing address of house registration or contact address specify by unitholder. In order to comply with the Revenue Code Amendment Act (No. 52) B.E. 2562, 10% withholding tax will be deducted from the amount of dividends paid from all mutual funds to individual

Financial Information

1) Monthly Income (Baht) ☐ < 1,000,000 ☐ 1,000,001– 5,000,000 ☐ 5,000,001– 10,000,000 ☐ 10,000,001–20,000,000 ☐ > 20,000,000

2) Source of Income (Please select one or more as applicable)

☐ Stock ☐ Loan ☐ Donation ☐ Revenue from Business ☐ Revenue from selling property ☐ Other (Please specify).....

3) Source of investment by country ☐ Domestic ☐ Oversea (Please specify).....

4) Type capital budget of investment ☐ Cash ☐ Transfer ☐ Cheque ☐ Debit ☐ Other (Please specify).....

5) Investment Objectives (Please select one or more as applicable)

☐ Liquidity Management ☐ Cash Management Investment ☐ Investment ☐ Other (Please specify).....

Additional Information for Identifying U.S. Person Status (Only Principal Clients)

☐ No ☐ Yes 1. Are you a U.S. entity (an entity that has registered or has been incorporated in the U.S.)?

☐ No ☐ Yes 2. Are you a financial institution under the definition of FATCA?

☐ No ☐ Yes 3. Are you a passive NFFE of which at least 50% or more of the gross income for the preceding fiscal calendar year is a passive income or at least 50% or more of its assets are assets that produce or are held for the production of passive income? (Answer "No") if you are an entity that falls within the definitions provided in items 3.1-3.2 below :

3.1 An Exempt Beneficial Owner under FATCA e.g., Governmental Entity, International Organization or Central Bank.

3.2 An entity that is Excepted Non-Financial Foreign Entity under FATCA e.g., a publicly traded entity, a non-profit organization, association, foundation, or an entity that is a non-financial start-up company that has been organized less than 24 months.

Company will reserve the right not to sell Unit Trusts (to / or for) the benefit of US citizen / or US citizen who are designated under agreement for cooperation in international taxation and compliance follow the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) between Thailand and US Government.

I hereby allow the company to obtain to consent of any confirmed presence and disclosures concerning to withholding such as tax authorities for both domestic and oversea as though I agree to delegated the permission and declaration of such information and a testimonials Consent to all whom it may concerned.

I hereby acknowledge and certify the completion of above information and agree to the terms and conditions specified herein are true, correct, accurate and complete. I agree to notify and provided relevant documents to the receiver within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, or after the date that the receivers has requested for additional document/ information/ consent. I acknowledge and agree that failure the comply or provision of any false, incorrect or incomplete information as to the customer's status, shall entitle the receivers to terminate, at its sole discretion, the entire banking /business relationship with the customer or part of such relationship as the receiver may deem appropriate.

Signature

Authorized Signatory/ Individual Investor's Signature

(.....)

คู่มือผู้ลงทุน / Investor's bill of rights

สิทธิของผู้ลงทุน

1. ตัวแทนฯ สามารถขายหน่วยลงทุนให้กับบริษัทจัดการมากกว่า 1 แห่งได้ ดังนั้น ผู้ลงทุนควรใช้สิทธิขอทราบรายชื่อของบริษัทจัดการทุกแห่งที่ตัวแทนฯ ขายหน่วยลงทุนให้
2. เพื่อให้การติดต่อเป็นไปโดยสะดวก ผู้ลงทุนควรใช้สิทธิขอทราบชื่อและที่อยู่ของบริษัทจัดการและตัวแทนฯ รวมทั้งชื่อและที่อยู่เลขประจำตัวของพนักงานผู้ปฏิบัติหน้าที่ขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน
3. เพื่อประกอบการตัดสินใจลงทุน ผู้ลงทุนควรใช้สิทธิขอทราบความเสี่ยงของกองทุนรวมทั้งถูกแนะนำให้ซื้อพร้อมทั้งคำเตือนและคำอธิบายเกี่ยวกับความเสี่ยงของการลงทุนในกองทุนรวม (เมื่อเปรียบเทียบกับการลงทุนประเภทอื่น)
4. เพื่อให้ได้รับข้อมูลของกองทุนรวมอย่างครบถ้วนในการใช้ประกอบการตัดสินใจลงทุน ผู้ลงทุนควรใช้สิทธิขอทราบสถานะของกองทุนรวมในปัจจุบัน เช่นกองทุนรวมที่จะลงทุนมีการดำเนินการโดยปกติหรือไม่อยู่ในช่วงควบรวมกับกองทุนรวมอื่นที่ไม่ต้องการลงทุนเป็นต้น ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ลงทุน
5. เนื่องจากตัวแทนฯ สามารถขายหน่วยลงทุนให้กับบริษัทจัดการมากกว่า 1 แห่ง และอาจรับค่าธรรมเนียมหรือผลตอบแทนจากบริษัทจัดการแต่ละแห่งไม่เท่ากัน ผู้ลงทุนควรใช้สิทธิขอทราบอัตราค่าธรรมเนียมหรือผลตอบแทนที่ตัวแทนฯ ได้รับเพื่อเปรียบเทียบกัน
6. หากท่านเป็นผู้ลงทุนที่ได้รับการติดต่อโดยท่านมิได้ขอหรือแจ้งผู้ขายไว้ ท่านสามารถปฏิเสธได้ โดยไม่ขอรับการติดต่อใดๆ ในลักษณะเป็นการขายหน่วยลงทุน (cold call)
7. หากท่านเป็นผู้ลงทุนที่ได้รับการติดต่อโดยท่านมิได้ขอหรือแจ้งผู้ขายไว้และตัดสินใจลงทุนไปแล้ว ในกรณีดังกล่าวนี้ ท่านสามารถใช้สิทธิยกเลิกการซื้อ หรือทำการขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามระยะเวลาที่กฎหมายระบุไว้
8. ท่านสามารถเข้าไปศึกษาเพิ่มเติมหรือดาวน์โหลดคู่มือผู้ลงทุนได้ที่ www.cimb-principal.co.th

Rights of Investors

1. Since each investment agent can sell funds for more than 1 management company, you have the right to request him/her to disclose the name of management companies that manage the fund(s) offered.
2. For convenient contact purposes, you have the right to request the names and addresses of the management companies as well as the investment agent's name, address and licenced ID numbers.
3. Before making any investment decision, you have the right to request information about the recommended funds and their risk levels as well as warning and additional details about the inherent risk of mutual funds (compared to other types of investment).
4. In order to fully obtain information necessary for your investment decision, you have the right to request the current status of the fund(s) (i.e. that the fund is in normal status, not being merged with another fund that you do not wish to invest in, etc). This is for your best interest.
5. Since each investment agent can sell funds for more than 1 management company and may receive different commission fees from management companies, you have the right to request the commission rates or agent fees received by him/her for comparison purposes.
6. You may reject a 'cold call' from any unknown investment agent who offers you fund(s) without your request.
7. If you receive a 'cold call' and have decided to invest in the offered fund(s) you have the right to cancel such subscription or redeem the unit(s) of such fund within the period specified by laws.
8. You can download the investor's manual from our website: www.cimb-principal.co.th

การยื่นข้อร้องเรียนของผู้ถือหน่วยลงทุน

ผู้ถือหน่วยลงทุนสามารถร้องเรียนเกี่ยวกับ "การประกอบธุรกิจ" ของบริษัทจัดการ ผู้จัดการจำหน่ายหน่วยลงทุนและตัวแทนสนับสนุนที่เป็นนิติบุคคล หรือเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานหรือตัวแทนสนับสนุนที่เป็นบุคคลธรรมดา โดยผู้ถือหน่วยลงทุนสามารถร้องเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร หรือ กรณีร้องเรียนด้วยวาจา เจ้าหน้าที่จะทำการบันทึกข้อร้องเรียนดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร และจัดให้ผู้ถือหน่วยลงทุนลงนามเพื่อรับรองความถูกต้องก่อนดำเนินการแก้ไขปัญหา ทั้งนี้ ผู้ถือหน่วยลงทุนสามารถยื่นข้อร้องเรียนได้ที่

1. บริษัทจัดการ

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ซีไอเอ็มบี-พริ้นซิเพิล จำกัด
44 อาคาร ซีไอเอ็มบี ไทย ชั้น 16 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 02 686 9595 โทรสาร 02 657 3067 www.cimb-principal.com

2. ผู้จัดการจำหน่าย หรือตัวแทน

ตามชื่อและที่อยู่ที่อยู่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนเสนอขายหน่วยลงทุนของกองทุนที่ท่านลงทุน

3. สำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ด.

333/3 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 02 695 9999 โทรสาร 02 695 9660 www.sec.or.th

ทั้งนี้เมื่อได้มีการแก้ไขปัญหาหรือบรรลุนิติเกี่ยวกับข้อร้องเรียนดังกล่าวแล้ว บริษัทจัดการ ผู้จัดการจำหน่าย หรือตัวแทนแล้วแต่กรณี จะดำเนินการแจ้งผลดังกล่าวให้ผู้ถือหน่วยลงทุนพร้อมเหตุผลประกอบภายใน 7 วันนับตั้งแต่วันที่มิใช่ข้อร้องเรียน

How to file a Customer's Complaint

Unitholders may file complaints about the business operation of the management company, underwriter or selling agent (either corporate or individual) both verbally and/or in writing. For verbal complaints the officer will record it on a written form and will ask for your verification before responding to your complaint. Unitholder(s) may file his/her/their complaint to:

1. Management Company

CIMB-Principal Asset Management Co., Ltd.
Sales & Distribution Department
44 CIMB THAI Building, 16th Floor Langsuan Road
Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330
Tel: 02 686 9595 Facsimile: 02 657 3067 www.cimb-principal.com

2. Underwriter and Selling Agent

Name and address as appeared in the prospectus of the fund you invested.

3. The Office of Securities and Exchange Commission (SEC)

333/3 Vibhavadi Rangsit Road, Jompol, Chatuchak, Bangkok 10900
Tel: 02 695 9999 Facsimile: 02 695 9660 www.sec.or.th

When the issue is resolved, the management company, underwriter, or selling agent will inform the Unitholder about the result and applicable reasons within 7 days.